

推薦入試

受験料免除申請書

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

立川女子高等学校

校長 桃井尚志 殿

中学校名 _____ 中学校

受験生氏名 _____

上記の者、貴校卒業生の子女・孫・妹ないしは在校生の妹であるため、受験料の免除申請をいたします。

※ 1、2 のいずれかに○印をつけてください。

1 私は、貴校卒業生の 子女・孫・妹 です。

祖母・母・姉の卒業年	昭和・平成・令和	年	3	月卒業
卒業時のクラス・担任名	組	先生		
祖母・母・姉の現住所				
祖母・母・姉の氏名		旧姓		

2 私は、貴校在校生の妹です。

姉の学年・クラス	年	組
担任名	先生	
姉の氏名		

※ この申請書は、調査書等と一緒に送付してください。